

T.

Ózdi Polgármesteri Hivatal

Hatósági és Szociális Osztály

Ó z d

Városház tér 1.

3 6 0 0

.....
(vállalkozás neve, székhelye) bejelentem, hogy

..... üzletem (címe)

..... üzlet elnevezése

..... engedély száma

***nyitvatartási idejét az alábbiak szerint állapítom meg, illetve módosítom:**

Hétfő:

Kedd:

Szerda:

Csütörtök:

Péntek:

Szombat:

Vasárnap:

Kelt, év hó nap

.....
olvasható aláírás, bélyegző

.....
székhely címe

Telefonszám:

* Megjegyzés:

A nyitvatartási idő módosulásának bejelentése a módosulás előtt 8 nappal történhet.